



**UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI DI BARI  
ALDO MORO**

**Al Magnifico Rettore**

**PROPOSTA DI ATTIVAZIONE DI CORSI MASTER E SHORT MASTER <sup>1</sup>**

Master Universitario di I livello

Master Universitario di II livello

Short Master Universitario

X

a) Titolo del corso

*Invecchiamento, nutrizione e malnutrizione*

Titolo in Inglese

*Aging, nutrition and malnutrition*

b) Proponente/Coordinatore del Corso

nome e cognome

Giancarlo Cicolini

ruolo

RTDb

tel.

080-5478456

fax

e-mail

[giancarlo.cicolini@uniba.it](mailto:giancarlo.cicolini@uniba.it)

c) Comitato Tecnico Scientifico del corso

cognome e nome

funzioni/mansioni

struttura di afferenza

note

Vacca Angelo

Componente/P.O.

Scienze Biomediche e Oncologi

Cicolini Giancarlo

Coordinatore/RDTb

Scienze Biomediche e Oncologi

Sorrentino Gaetano

Componente

Gruppo Segesta-Koprian

d) Denominazione ed indirizzo struttura/e universitarie  
proponente/i il corso <sup>2</sup>

Dipartimento di Scienze Biomediche e Oncologia Umana

e) a.a. di attivazione

2021/22

f) pagina web del corso, (se attivata)

g) numero di corsisti ammissibili<sup>3</sup>

numero min:

15

numero max:

30

h) Quota d'iscrizione prevista (totale rate se previste)

€ 1.000,00

|  |                              |  |                          |                             |                           |                |
|--|------------------------------|--|--------------------------|-----------------------------|---------------------------|----------------|
| <b>i) Strutture e spazi per lo svolgimento delle attività didattiche</b>   |                              | lo Short Master verrà svolto in modalità online su piattaforma TEAMS - le attività di laboratorio verranno svolte nelle strutture del gruppo SEGESTA |                          |                             |                           |                |
| <b>j) Sede, indirizzo della struttura didattica</b>  |                              | U.O. Didattica, Dipartimento di Scienze Biomediche e Oncologia Umana, Palazzo Istituti Biologici, Policlinico, piazza Giulio Cesare 11, 70124 Bari   |                          |                             |                           |                |
| <b>k) Sede, indirizzo di eventuali altre sedi didattiche convenzionate<sup>4</sup></b>   |                              | Strutture gruppo Segesta con sede legale in Bari, via Nicola Cacudi 35/37  |                          |                             |                           |                |
| <b>l) Ragione sociale, indirizzo e legale rappresentante di Enti pubblici/privati, in convenzione per lo svolgimento del corso<sup>5</sup></b>         |                              | Segesta Mediterranea s.r.l. Gruppo SEGESTA, con sede legale in Bari, via Nicola Cacudi 35/37   |                          |                             |                           |                |
| <b>m) Personale interno/esterno per l'organizzazione e la gestione amministrativa del Master</b>   |                              |  |                          |                             |                           |                |
|  | n°                           | Cognome  | Nome                     | Funzioni/mansioni           | Struttura di appartenenza | Impegno orario |
|  | 1                            | De Fazio   | Vincenzo                 | Coordinatore                | DIMO                      | 5              |
|  | 1                            | Colasuonno   | Anna Rita                | responsabile U.O. Didattica | DIMO                      | 10             |
|  | 1                            | Rosiello   | Clara                    | responsabile U.O. Didattica | DIMO                      | 10             |
| <b>n) Eventuali agevolazioni economiche previste per gli studenti (finanziamenti/borse di studio)</b>  |                              |  |                          |                             |                           |                |
| Criteri di assegnazione  | graduatoria di selezione     |  | <input type="checkbox"/> | _____                       |                           |                |
|  | reddito (attestazione ISEEU) |  | <input type="checkbox"/> |                             |                           |                |
|  | merito - voto di laurea      |  | <input type="checkbox"/> |                             |                           |                |
| Finanziamento/borsa di studio a copertura totale del contributo d'iscrizione   |                              | <input checked="" type="checkbox"/>  |                          |                             |                           |                |
| Finanziamento/borsa di studio a copertura parziale del contributo d'iscrizione   |                              | <input type="checkbox"/>   |                          |                             |                           |                |
| numero totale di borse/finanziamenti   |                              |  | 15                       |                             |                           |                |
| <b>o) STAGE (minimo 300 ore)</b>   |                              |  |                          |                             |                           |                |
| <b>Soggetti ospitanti i corsisti per lo stage</b> <i>(soggetti che hanno manifestato disponibilità ad accogliere, di norma, gli allievi del corso)</i> |                              |  |                          |                             |                           |                |
| Ragione sociale Soggetto ospitante   |                              |  | Indirizzo sede legale    | n. allievi ospitabili       |                           |                |
|  |                              |  |                          |                             |                           |                |

|  |                                     |  |
|--|-------------------------------------|--|
| <b>o) Riproposizione di corsi Master già svolti in precedenza</b>  |                                     |  |
| corso disattivato da riattivare  | <input type="checkbox"/>            |  |
| corso attivato da riproporre   | <input type="checkbox"/>            |  |
| numero precedenti edizioni   | <input type="checkbox"/>            |  |
| <b>p) delibera di approvazione del Consiglio di Dipartimento/struttura proponente/i</b>  |                                     |  |
| <i>Solo per corsi/master di area medica è obbligatorio allegare autorizzazione rilasciata dalla Direzione Generale delle aziende/strutture ospedaliere. Ai fini dell'individuazione della copertura assicurativa di R.C. professionale medico assistente, il proponente dichiara che l'attività formativa e didattica prevista è prevalentemente di tipo:</i>  |                                     |  |
| INVASIVA <input type="checkbox"/>  |                                     | NON INVASIVA <input checked="" type="checkbox"/> |
| <b>OBIETTIVI E ORGANIZZAZIONE DEL CORSO</b>  |                                     |  |
| <b>q) Analisi degli obiettivi e sbocchi occupazionali</b> <i>(In italiano e Inglese)</i>   |                                     |  |
| Obiettivo del corso è quello di formare professionisti in grado sia di promuovere stili di vita sani nell'anziano sia di gestire l'alimentazione nell'anziano non autosufficiente in relazione alle sue condizioni di salute, di età e genere. Inoltre particolare attenzione viene data alla prevenzione efficace della malnutrizione, e all'accompagnamento/supporto alle cure in quadri patologici non semplici per la presenza di più patologie. |                                     |  |
| The aim is to improve knowledge in health care workers regarding healthy lifestyle in elderly and to manage nutrition disorder in elderly patients.  |                                     |  |
| Altro (specificare)  |                                     |  |
| <b>s) Organizzazione del Corso</b>   |                                     |  |
| Lingua ufficiale del corso:  | Italiano                            |  |
| Frequenza settimanale full-time (lun-ven)  | <input type="checkbox"/>            |  |
| Frequenza settimanale part-time (precisare nelle note)   | <input type="checkbox"/>            |  |
| Frequenza fine settimana (precisare nelle note)  | <input type="checkbox"/>            |  |
| Altro (specificare)  | <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| <i>note: si prevedono otto incontri da 3 ore cadauno, con formula week-end (venerdì pomeriggio 15-18, sabato mattina 9-12)</i>   |                                     |  |

| Ore di attività formativa e relativi CFU    |   | ore di attività per tipologia  | ore di studio individuale | CFU tot.    |
|---|---|--|---------------------------|-------------|
| Lezioni                                     | ( 1CFU= 7 ore frontali, di norma )                    | 24   | 51,00                     | 3,0         |
| Laboratorio ed esercitazioni                | ( 1CFU=16 ore di esercitazioni, di norma )            | 16   | 9,00                      | 1,0         |
| Seminari                                    | ( 1CFU=20 ore di seminari, di norma )                 |  | 0,00                      | 0,0         |
| Prove di valutazioni e verifiche intermedie | ( 1 CFU = 25 ore di impegno complessivo )             |  | 0,00                      | 0,0         |
| Stage (durata minima 300 ore)               | ( 1 CFU = 25 ore di impegno complessivo )             |  | 0,00                      | 0,0         |
| Altre attività                              | ( 1 CFU = 25 ore di impegno complessivo )             |  | 0,00                      | 0,0         |
| Prova finale, (almeno 3CFU)                 | ( 1 CFU = 25 ore di impegno complessivo )             |  | 0,00                      | 0,0         |
| Totale                                      |   | <b>40</b>  | <b>60</b>                 | <b>4,00</b> |
| <b>Prove di verifica intermedie</b>         | NO <input type="checkbox"/>                           | <i>Prove intermedie previste per ciascun modulo mediante test a<br/>           Per sostenere l'esame finale è richiesta la presenza per almeno l'80%<br/>           delle ore complessive del corso. Per l'esame finale è prevista la<br/>           produzione di un elaborato.</i> |                           |             |
|   | SI <input checked="" type="checkbox"/>                |  |                           |             |
| <b>Prova finale (obbligatoria)</b>          | elaborato scritto <input checked="" type="checkbox"/> |  |                           |             |
|   | altro (specificare )                                  |  |                           |             |
| note:                                       |   |  |                           |             |

| u) Titoli di studio richiesti per l'ammissione:   |                              |                   |   |                                |
|---|------------------------------|-------------------|---|--------------------------------|
| Laurea Triennale  | X                            | classe n.         | L/SNT1  |                                |
|   | denominazione                | Infermieristica   |   |                                |
| Diploma universitario   | X                            | classe n.         | L/SNT1  |                                |
|   | denominazione                | Infermieristica   |   |                                |
| DIPLOMA DI SCUOLA SUPERIORE   |                              |                   |   |                                |
| Titoli e requisiti preferenziali  | <input type="checkbox"/>     |                   |   |                                |
|   | denominazione                |                   |   |                                |
| Procedura di Iscrizione diretta <sup>7</sup>  |                              |                   | SI X NO <input type="checkbox"/>  |                                |
| <b>Procedure di Selezione</b> (punteggio in centesimi e solo se non si opta per la procedura di iscrizione diretta)   |                              |                   |   |                                |
|   | titolo                       | punteggio massimo | La selezione si terrà solo al superamento dei 30 pre-iscritti   |                                |
|   | curriculum e titoli          | //                | Criterio di selezione (oltre ai 15 posti riservati al gruppo SEGESTA) la data di ricezione delle domande di partecipazione sarà il criterio selettivo per l'ammissione, saranno ammessi in ordine cronologico di arrivo delle domande di ammissione fino al raggiungimento dei 30 |                                |
|   | prova scritta                | //                |   |                                |
|   | colloquio orale              | //                |   |                                |
|   | totale                       | 0                 |   |                                |
| <b>x) Uditori</b> (solo per corsi Master) SI NO X   |                              |                   |   |                                |
|   | posti disponibili            |                   |   |                                |
|   | numero moduli aperti         |                   |   |                                |
|   | quota partecipazione/ modulo |                   |   |                                |
|   | quota partecipazione/ totale |                   |   |                                |
| <b>y) Partecipanti ai singoli moduli</b> (solo per corsi Master) SI NO X  |                              |                   |   |                                |
|   | posti disponibili            |                   | requisiti di accesso  |                                |
|   | quota di partecipazione      |                   |   |                                |
|   |                              |                   |   |                                |
|   |                              |                   |   |                                |
| <b>La seguente proposta può essere sottoposta agli Organi di Governo dell'Università degli Studi Aldo Moro di Bari solo se corredata di Piano Didattico e Piano Finanziario</b> |                              |                   |   |                                |
|   |                              |                   | Data  | Firma del Proponente del corso |
|   |                              |                   | 11-giu-21   | F.to Giancarlo Cicolini        |

|   |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
|   |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Avvertenze:</b>  |  |  |  |  |  |  |  |
| <sup>1</sup> Ai sensi del vigente Regolamento per la disciplina dei corsi di Master Universitari, emanato con D.R.n. 2488 del 18.7.2014 .   |  |  |  |  |  |  |  |
| <sup>2</sup> Per strutture universitarie proponenti si intendono i Dipartimenti di didattica e di ricerca, le Scuole, i Centri definiti dall'art.55 dello Statuto dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro.  |  |  |  |  |  |  |  |
| <sup>3</sup> È il numero di allievi sulla base del quale viene predisposto il piano finanziario. Qualora non si raggiungesse il numero minimo di iscrivibili, sarà cura del Coordinatore/Direttore richiedere l'autorizzazione a svolgere il Corso con un numero minimo di iscritti, riformulando il piano finanziario sugli iscritti effettivi, purché tale numero non pregiudichi il piano di fattibilità e sostenibilità del Corso stesso. |  |  |  |  |  |  |  |
| <sup>4</sup> Per i Corsi di area medica va allegata alla proposta l'autorizzazione della Direzione Generale delle aziende o della strutture ospedaliere pubbliche o private allo svolgimento da parte degli allievi del Master di tutte le attività cliniche, diagnostiche e strumentali, anche su pazienti, se previste nel programma formativo ed   |  |  |  |  |  |  |  |
| <sup>5</sup> La prova finale, a cui vanno attribuiti almeno 3 CFU, non è prevista per gli Short Master e non dà luogo a votazione specifica, ma solo a giudizio.  |  |  |  |  |  |  |  |
| <sup>6</sup> Il Comitato Tecnico Scientifico del Master è composto dal Coordinatore e da un numero non inferiore a sei membri, almeno la metà dei quali docenti universitari e ricercatori di ruolo dell'Ateneo. Il Comitato Tecnico Scientifico dell Short Master è composto dal Direttore e da un numero non inferiore a due membri.  |  |  |  |  |  |  |  |
| <sup>7</sup> È possibile prevedere l'iscrizione diretta ai Corsi di tutti coloro che, nei termini previsti dal bando, si siano immatricolati (giusta delibera del S.A. e del C.D.A. rispettivamente del 2.7.2013 relativa all'ottimizzazione delle procedure per l'ammissione ed iscrizione ai Master Universitari e ai Corsi di Formazione Finalizzata   |  |  |  |  |  |  |  |